POSITION	INITIALS	IL NO.	DATE
FEE DETERMINATION	80	410581	5 24 99
O.I.P.E. CLASSIFIER	1,3/2	12	6/3
FORMALITY REVIEW	3.5.	69134	6-10-99

Rejected

INDEX OF CLAIMS

															•••••					1100									
	-	(Through numeral) Canceled								Α							App	eal											
	÷	Restricted									0		Objected																
					J.																								
Date		Claim					_	Da	te	-					Claim			Date											
	\neg		Г	Г		Г	-	12	17			Г	Г	T-		П	П		_	-	T	Т	Т	T		П	П		Γ.
						(3	Original	1-27	6.0										Final	Original									
			Г		42	150	51		1	Г		Т		_	_		-		Г	101	1	_	1-	T	П	П	П	П	Г
			Т	Г	43	50	52	1	1=				_	Т	П	П			Г	102	7	T	Ť						
ПП	7	Т	T		44	150	53	П	I-			Г	Г	Т					Г	103	7	Т	Т	Г		П		П	
					45	13	54	П	-											104		T	1	Г			П		Г
					46	153	155	H	1			L	L	L						105		Т	Г	Π		П	П	П	
					47		156	N	1=											106		I	L						
	_		┖		l ''	L	57	\Box	┖	L	乚	L.	_	_						107		\perp	L						
			L	L		L	58	L		L	_	L.								108									
				L		L	59			L	_	L.	L	L						109			L				L		_
				_			60		<u></u>	L	L									110		\perp	Г	L					
	\Box		L	_			61	_	_			_	_							111	\perp		1						
	_		_	L			62	L	_			L	_							112			I.	1					
				L			63			L	L		L.							113			1	1		1	П	П	
	Į		L.]		64													114	Т	Т	T	Г		П	П		
	- 1	- 1 "			1	-	65													115	Т	Т	T			П			Г
	Т		Γ			L	66	Г	-	-					"					116		Т	Γ				П	П	Г
		. [Г	-			67	Г	Г	Г			Г							117	Т	Т			\Box	П	П		
			L				68		Г											118	7	T	Г			П	П		
	-7	-	1				0.0	-					_								\neg	-	T			\neg	\neg	\neg	-

Non-elected Interference

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here